<u>કોમ્યુનીટી હેલ્થ ઓફીસરની ભરતી જાહેરાત</u>

નેશનલ હેલ્થ મિશન અંતર્ગત મોરબી જિલ્લામાં આયુષ્માન ભારત હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ સેન્ટર પ્રોગ્રામ હેઠળ મંજુર થયેલ પેટા આરોગ્ય કેન્દ્રો ખાતેના કોમ્યુનીટી હેલ્થ ઓફિસરની ખાલી રહેલ જગ્યાઓ પર કરાર આધારિત ૧૧ માસ માટે ભરવા માન્ય લાયકાત ધરાવતા ઉમેદવારોની ભરતી કરવાની થાય છે. તેમજ ભવિષ્યમાં ખાલી પડનાર જગ્યાઓ માટે પ્રતિક્ષા યાદી તૈયાર કરવાની થાય છે. ઇચ્છુક ઉમેદવારોએ અરજી તા:૧૭/૦૭/૨૦૨૩ના રોજ થી https://arogyasathi.gujarat.gov.in પર તા.૨૧/૦૭/૨૦૨૩ (દિન-૫) માં રાત્રે ૧૧:૫૯ સુધી ઓનલાઇન ભરવાની રહેશે. નિયત સમયબાદ કરેલ અરજીઓ માન્ય ગણાશે નહી ભરતી પ્રક્રિયા મેરીટના આધારે કરવામાં આવશે.

નોંધ:-સાદી ટપાલ/કુરીયર/રૂબરૂ/સ્પીડપોસ્ટ/આર.પી.એડી..થી આવેલ અરજીઓ રદ ગણવામાં આવશે.

જગ્યાનું નામ	શૈક્ષણિક લાયકાત	ફિકસ માસિક પગાર
કોમ્યુનીટી હેલ્થ ઓફીસર કુલ ખાલી જગ્યા - ૯ વય મર્યાદા ૪૦ વર્ષ	૧. BAMS/GNM/B.Sc નર્સીંગની સાથે SIHFW વડોદરા દ્વારા બોન્ડેડ સરકાર માન્ય સંસ્થામાં સર્ટીફીકેટ કોર્ષ ઇન કોમ્યુનીટી હેલ્થ (બ્રીજ કોર્ષ) કરેલ (આ ઉમેદવારોને ભરતીમાં પ્રાથમિકતા આપવામાં આવશે.) અથવા ૨. CCCH નો કોર્ષ B.Sc. નર્સીંગ તથા પોસ્ટ બેઝીક B.Sc નર્સીંગના કોર્ષમાં જુલાઇ-૨૦૨૦ થી સામેલ કરેલ હોય તેવી સંસ્થાઓ ખાતેથી જુલાઇ-૨૦૨૦ કે ત્યારબાદ પાસ થયા હોય તેવા B.Sc નર્સીંગ પાસ થયેલ ઉમેદવારો.	રૂા. ૨૫૦૦૦/- ફિકસ + વધુમાં વધુ રૂા. ૧૦૦૦૦/- સુધી પરફોર્મન્સ લીંક ઇન્સેન્ટીવ

૧. ભરતી પ્રક્રિયા સરકારશ્રીની ગાઇડલાઇન મુજબ મેરીટ પ્રમાણે કરવામાં આવશે.
૨. એકસરખા મેરીટના કિસ્સામાં જે ઉમેદવારની વય વધારે હશે તેમને અગ્રતા આપવામાં આવશે.
૩. નિમણુંક પામેલ ઉમેદવારની અન્ય જિલ્લામાં બદલી થઇ શકશે નહિ.
૪. અધુરી વિગતો વાળી કે ખુટતા ડોકયુમેન્ટ વાળી અરજી ધ્યાને લેવામાં આવશે નહિ.
૫. શૈક્ષણિક લાયકાત સબબના તમામ પ્રમાણપત્રોની ઓરીજીનલ અને પ્રમાણિત નકલ
૬. ઓરીજીનલ આઇ.ડી. પ્રુફ અને તેની પ્રમાણિત નકલ
૭. ઓરીજીનલ શાળા છોડયાનું પ્રમાણપત્ર અને તેની પ્રમાણિત નકલ
૮. CCCH નું પ્રમાણપત્ર/માર્કસીટ પ્રમાણિત નકલ
૯. પાસપોર્ટ સાઇઝ ફોટોગ્રાફ-૧
૧૦. નિમણુંક અંગેનો આખરી નિર્ણય નેશનલ હેલ્થ મિશનની પ્રવર્તમાન શરતો તથા ભરતી કમિટીને આધીન રહેશે.

<u>શરત</u>: આ ભરતી પ્રક્રિયામાં ઉમેદવારોએ પસંદગીના સ્થળે હાજર થયા બાદ ઓછામાં ઓછા ૧૧ માસ સુધી અન્યત્ર જગ્યાએ બદલી કે રાજીનામાની અરજી કરી શકશે નહિ. જે માટે ઉમેદવારે બાંહેધરી પત્રક હાજર થયે રજુ કરવાનું રહેશે.

(સહી/- અવાચ્ય)

સ્થળ : મોરબી
મિશન ડાયરેકટરશ્રી

તારીખ:૧૨/૦૭/૨૦૨૩
ડીસ્ટ્રીકટ હેલ્થ સોસાયટી, મોરબી